**Załącznik nr 7**

.....

(pieczęć Wykonawcy)

## Wstępny harmonogram szkolenia

**„……."**

(nazwa szkolenia)

| Data | Godziny zajęć (należy wskazać dokładne godziny przerw między zajęciami) | Temat zajęć | Liczba godzin | Wykładowca | Miejsce realizacji zajęć (miejscowość, ulica, nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Liczba godzin ogółem** | | | | | |
| **LICZBA GODZIN Z PODZIAŁEM NA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE:** | | | | | |

..... , dnia .....

(miejscowość) (data)

.....

(podpis przedstawiciela instytucji szkoleniowej)